



ESTADO DE GOIÁS  
SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL  
DUEOF - DOCUMENTO ÚNICO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

|        |  |                    |  |         |  |
|--------|--|--------------------|--|---------|--|
| 1.Tipo |  | 2.Documento        |  | 3.Folha |  |
| 05     |  | Ordem de Pagamento |  | 1/1     |  |

|                                                       |           |                       |                             |               |                    |                   |               |                    |                    |                   |  |
|-------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|-----------------------------|---------------|--------------------|-------------------|---------------|--------------------|--------------------|-------------------|--|
| 4. Data de Emissão                                    |           | 5. Dotação Compactada |                             | 6. Tipo da NE |                    | 7 N° do Documento |               | 8. Tipo do Crédito |                    | 9. Saldo Anterior |  |
| 10092024                                              |           | 2024.1901.013         |                             | 1-ORD.        |                    | 00112 001         |               | 1-ORC.             |                    | *****50.000,00    |  |
| 10. Exerc.                                            | 11. Órgão | 12. Unid.             | 13. Classificação Funcional |               | 14. Grupo          | 15. Natureza      |               | 16. Fonte          | 17. Valor          |                   |  |
| 2024                                                  | 19        | 01                    | 04 122 0300 3.329           |               | 03                 | 3.3.50.43.03      |               | 1500               | *****50.000,00     |                   |  |
| 18 Titular do Crédito Orçamentário                    |           |                       |                             |               | 19. N° do Processo |                   | 20. Parcela   |                    | 21. Saldo Atual    |                   |  |
| GAB. DA SECRET. RELAÇÕES                              |           |                       |                             |               | 202400042000995    |                   | *****         |                    | *****0,00          |                   |  |
| 22. Beneficiário ou Recolhedor                        |           |                       |                             |               |                    |                   |               |                    | 23. CPF ou CNPJ    |                   |  |
| ASSOCIACAO SOS ANIMAIS E MEIO AMBIENTE SELIANE SANTOS |           |                       |                             |               |                    |                   |               |                    | 30.716.091/0001-27 |                   |  |
| 24. Endereço                                          |           |                       |                             |               |                    |                   | 25. Município |                    | 26. UF             |                   |  |
| *****                                                 |           |                       |                             |               |                    |                   | *****         |                    | **                 |                   |  |

HISTÓRICO DA OPERAÇÃO

|          |                                                                      |            |           |           |              |           |
|----------|----------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-----------|
| 27. Item | 28. Especificação                                                    | 29. Código | 30. Unid. | 31. Qtde. | 32. Unitário | 33. Total |
|          | Data do Empenho: 27/01/2024                                          |            |           |           |              |           |
|          | Emenda Parlamentar Impositiva Número: 453                            |            |           |           |              |           |
|          | Município: ANAPOLIS                                                  |            |           |           |              |           |
|          | Deputado: ANTONIO GOMIDE                                             |            |           |           |              |           |
|          | Objeto da Emenda: A Definir - Serint (Observação: a cargo da Serint) |            |           |           |              |           |
|          | DAOF 597 PDF 2024190100528 EPI 453 SET 2024                          |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                   |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                   |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                   |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                   |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                   |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                   |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                   |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                   |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                   |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                   |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                   |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                   |            |           |           |              |           |
|          | **                                                                   |            |           |           |              |           |

|                                         |  |  |  |                                      |  |                   |  |
|-----------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------|--|-------------------|--|
| 34. Agente Financeiro / Agência Débito  |  |  |  | 35. Cód. Ag. Financ./Agência Débito  |  | 36. Conta Débito  |  |
| CEF - GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS        |  |  |  | 0104/04204-8                         |  | 06000100004       |  |
| 37. Agente Financeiro / Agência Crédito |  |  |  | 38. Cód. Ag. Financ./Agência Crédito |  | 39. Conta Crédito |  |
| CEF - MOZART SOARES                     |  |  |  | 0104/02289-6                         |  | 03000056394       |  |

|                                |         |        |  |        |  |          |                         |
|--------------------------------|---------|--------|--|--------|--|----------|-------------------------|
| CLASSIFI-<br>CAÇÃO<br>CONTÁBIL | 40.     | *****0 |  | *****0 |  | 42. Nota | 43. Total dos Descontos |
|                                | DÉBITO  |        |  |        |  |          | *****0,00               |
|                                | 41.     | *****0 |  | *****0 |  |          | 44. Valor Líquido       |
|                                | CRÉDITO |        |  |        |  |          | *****50.000,00          |

45. Valor Líquido do Documento por Extenso

cinquenta mil reais

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

|                                                                                                 |  |                                            |  |                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| 46. Visto do Chefe                                                                              |  | 48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa |  | 50. Quitação/Recibo   |  |
| ALEXANDRE RASMUSSEM ALVES<br>Chefe de Gabinete                                                  |  | ARMANDO VERGILIO DOS SANTO<br>SECRETÁRIO   |  | Quitado<br>10/09/2024 |  |
| 47. Análise do Tribunal                                                                         |  | 49. Análise CGE                            |  |                       |  |
| <input type="checkbox"/> VISADO <input type="checkbox"/> PROCESSO EM DILIGÊNCIA                 |  |                                            |  |                       |  |
| <input type="checkbox"/> SUSTADO <input type="checkbox"/> SUJEITO A REGISTRO NO TRIB. DE CONTAS |  |                                            |  |                       |  |